**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego \***

**na rok szkolny ………………………………………..**

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego\*: ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa placówki i adres)

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 20 za.1 i 2 ustawy o systemie oświaty, składam wniosek również do:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres placówki** |
| **Przedszkole II wyboru** |  |
| **Przedszkole III wyboru** |  |

\**niepotrzebne skreślić*

1. **Dane dziecka**

**Dane osobowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | **Imię** | **Drugie imię** | **Nazwisko** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data urodzenia** | **miejsce urodzenia** |
|  |  |

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulica**  | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy**  | **miejscowość**  | **województwo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **powiat**  | **gmina** |
|  |  |

 **Adres zameldowania ( jeśli inny niż zamieszkania)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulica**  | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy**  | **miejscowość**  | **województwo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **powiat**  | **gmina** |
|  |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki/opiekunki prawnej\*** | **Dane ojca/opiekuna prawnego\*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |
| **Telefon kontaktowy** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |
| **Poczta elektroniczna** | **Poczta elektroniczna** |
|  |  |
| **Adres zamieszkania ( jeśli inny niż dziecka)** | **Adres zamieszkania ( jeśli inny niż dziecka)** |
| **ulica** |  | **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **miejscowość** |  | **miejscowość** |  |
| **poczta** |  | **poczta** |  |

*\*Niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakład pracy matki/opiekunki** | **Zakład pracy ojca/opiekuna** |
| **Pieczęć zakładu pracy lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej, lub pozarolniczej działalności gospodarczej\*** | **Pieczęć zakładu pracy lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej, lub pozarolniczej działalności gospodarczej\*** |

***\*nie dotyczy oddziałów przedszkolnych w szkołach***

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju** | **tak nie**  |
| **Posiłki dziecka \*** | **I śniadanie II śniadanie obiad**  |
| **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu\*** | **od ………. do ………., tj. ………… h dziennie , w tym godz. płatnych……** |
| **inne** |  |

***\*dotyczy przedszkoli***

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty**

**i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

*We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Kryterium ustawowe** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **tak** | **nie** |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny ( co najmniej 3 dzieci)** | **Oświadczenie o wielodzietności kandydata zawierające klauzulę: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”** |  |  |
| **2.** | **Niepełnosprawność dziecka**  | **Orzeczenie\* o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności** |  |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka** | **Orzeczenie \*o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne** |  |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka** | **Orzeczenie\* o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne** |  |  |
| **5.** | **Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka** | **Orzeczenie \*o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne** |  |  |
| **6.** | **Samotne wychowywanie dziecka**  | **Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem potwierdzone odpowiednio( jeśli dotyczy), prawomocnym wyrokiem sądu rodzinnego orzekającym rozwód lub separację, aktem zgonu.\*** |  |  |
| **7.** | **Objęcie dziecka pieczą zastępczą** | **Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą \*zgodnie z ustawą z 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( Dz. U. z 2013 poz. 135 ze zmianą)** |  |  |

* *\* Należy złożyć oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie albo urzędowo zgodnie z art. 76 a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego* ***lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez rodzica***

**Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie………………**

1. **Informacje o spełnieniu kryteriów określonych**

**w ustawie o systemie oświaty art. 20 c ust. 6**

*We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów wstaw znak X*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Kryteria dodatkowe** | **tak** | **nie** |
| **1.** | **Dziecko w roku szkolnym, na który odbywa się nabór, podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego ( dzieci urodzone w roku 2009 i urodzone od 1 lipca do 31 grudnia 2008 r.)\*** |  |  |
| **2.** | **Oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują lub wykonują rolniczą lub prowadzą zarejestrowaną działalność gospodarczą \*\*** |  |  |
| **3.** | **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu wynosi powyżej 5 godzin \*\*** |  |  |
| **4.** | **Jeden z rodziców (prawnych opiekunów ) pracuje lub wykonuje rolniczą lub prowadzi zarejestrowaną działalność gospodarczą \*\*** |  |  |
| **5.** | **Dziecko urodzone jest w roku 2010 \*\*** |  |  |
| **6.** | **Do przedszkola uczęszcza rodzeństwo zapisywanego dziecka \*\*** |  |  |

* *\* Kryterium dotyczy wszystkich przedszkoli publicznych na terenie Gminy Pobiedziska oraz Szkół Podstawowych, które prowadzą nabór do oddziału przedszkolnego.*
* *\*\* Kryterium dotyczy Przedszkola „Wesołe skrzaty” w Pobiedziskach, Przedszkola w Pomarzanowicach oraz Przedszkola „Pod świerkiem” w Biskupicach.*
* *Każde kryterium posiada inną wartość punktową, która określona jest w szczegółowych regulaminach placówek.*

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. *Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji*  oświadczam, że informacje zawarte w punkcie V są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb zawiązanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm. )
4. Zapoznałam/em się z regulaminem Rekrutacji Dziecka do Przedszkola, do którego składany jest wniosek.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………..

 Miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy-

 rodzica/prawnego opiekuna dziecka